

## University of Groningen

### De betekenis van multiple sclerose voor Nederland

Dassel, Hinderikus

**IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.**

*Document Version*

Publisher's PDF, also known as Version of record

*Publication date:*

1960

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

*Citation for published version (APA):*

Dassel, H. (1960). *De betekenis van multiple sclerose voor Nederland*. [, Rijksuniversiteit Groningen]. [S.n.].

**Copyright**

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

**Take-down policy**

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

*Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.*

## STELLINGEN

### I

Het bepalen van het I.Q. bij een kind is moeilijk. Nog moeilijker wordt dit van een spastisch kind, dat in zijn expressie is gestoord. Het verbluffend gemak waarmee artsen en leken deze kinderen als debiel aanmerken, eist correctie.

### II

Een *tijdelijke* tewerkstelling op een sociale werkplaats zal vooral dan lichamelijk en geestelijk gunstig zijn, wanneer de arbeidsplaats in het vrije bedrijf aanwezig is.

### III

Het verdient aanbeveling bij de probleemfamilies op het Groningse platteland een onderzoek in te stellen naar de invloed van de streekmentaliteit en de streekgewoonten op de opvoeding van de kinderen en het bewonen van de huizen.

### IV

De morphologische verschillen in groei van humane en bovine tuberkelbacillen op voedingsbodems met en zonder glycerine zijn bij overenting niet in alle gevallen voldoende voor een betrouwbare differentiatie. De dierproef zal dan niet kunnen worden gemist.

### V

De hoge kosten voor bevolkings- en groepsonderzoek voor de tuberculosebestrijding zijn *niet* verantwoord, omdat 15-20% van de patiënten met actieve longtuberculose op deze wijze worden opgespoord, *maar omdat onze huidige kennis en het cultuurpatroon van de nederlandse samenleving deze methodiek kan dragen.*

DR. J. KRAAN: „De patiënt en de tuberculosebestrijding” -  
Wolters 1958.

## VI

Het is noodzakelijk dat de eed, die bij het artsexamen wordt afgelegd, wordt gewijzigd, aangezien het onmogelijk is als behandelend arts deze eed niet te schenden, zonder aan de sociale rechten van de patiënt te kort te doen.

## VII

Overwaardering van de forensische Psychiatrie brengt het gevaar mee, dat alle pathologische gedragspatronen vanuit de maatschappelijke situatie moeten worden verklaard.

## VIII

De oudste revalidatie-activiteit van de Gemeentelijke Overheid is de Yperse wetgeving van 1526, waarin o.a. voorzien wordt in een blindeninstituut, waar arbeid tegen beloning wordt verricht.

J. EVERTS: De verhouding van kerk en Staat in het bijzonder ten aanzien der armenverzorging. Diss. Utrecht 1908.

## IX

Het is in principe niet juist te achten, dat naast de internationale code voor ziekten, door de bedrijfsverenigingen nog een ten dele afwijkende nationale code wordt gebruikt. De morbiditeitsgegevens uit landen met een overeenkomstige standaard van medisch werken, worden daardoor niet vergelijkbaar.

## X

Wanneer de Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst achterblijft in het onderkennen van de maatschappelijke situatie, waarin „de patiënt” zich bevindt, zal dit én de behandeling van de patiënt én het beleid van het Hoofdbestuur én het aanzien van de arts schaden.

## XI

De traumatiserende werking van het specialistische onderzoek in een ziekenhuis kan vooral in die situaties, waarbij het gebruik van de technische hulpmiddelen voor de diagnostiek door de patiënt subjectief als onaangenaam worden aangemerkt, alleen worden opgevangen door een goed intermenselijk contact tussen behandelend geneesheer en patiënt.

## XII

Middelbaar onderwijs voor doofstommen zal gewenst zijn voor die doofstommen, die intellectueel met hun perceptie- en expressiemogelijkheden de tekorten van het doofstom zijn te boven komen en daardoor aan het emotionele en het cultuurleven actief deel kunnen hebben.

RUDOLF NAUJOK: Brauchen wir ein Gymnasium für Taubstumme? *Neue Blätter für Taubstummenebildung* 13 : 353 (1959).

K. E. BÜCHLI: De positie van de doofstomme in de maatschappij en de factoren, die hierop invloed uitoefenen. *Tijdschr. v. Soc. Gen.* 34 : 251 (1956).

## XIII

Zowel de psychoanalyse als de psychosomatiek hebben het geneeskundig denken en de therapie verrijkt, maar hebben tevens de onmogelijkheid aangetoond vanuit de natuurwetenschappelijke empirie tot een „geheel” mensbeeld te komen. De mens in zijn totale „zijn” kan slechts vanuit de metaphysica benaderd worden.

## XIV

Het is niet juist, dat volgens lid t art. 87b Ongevallenwet de arbeider met cementeczeem, bij wie de lapjesproef op bichromaat en cement negatief is gebleven, voorwaardelijk wordt afgewezen, totdat in de praktijk recidief blijkt.

DR. K. E. MALTEN: Ongeval en Huidaandoeningen, *Sociaal Geneeskundige Studiedagen* 1959 III C, 12.

J. J. MEIJER-DE SCHMID: Les tests et leur valeur dans les eczémas professionnels. *Rev. Pract.* IX, 2693 (1959).

Stellingen behorende bij H. Dassel  
De betekenis van Multipale Sclerose voor Nederland  
Groningen 1960